

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЕ АНАСТОМОЗЫ ПРИ КИШЕЧНОЙ АТРЕЗИИ

© Рожанский А.П.

Научный руководитель: д.м.н. Козлов Ю.А., к.м.н. Степанова Н.М.

Иркутский государственный медицинский университет. Россия. Иркутск

LAPAROSCOPIC ANASTOMOSES FOR INTESTINAL ATRESIA

© Rozhanski A.P.

Research supervisor DMedSci Kozlov Y.A., DMedSci Stepanova N.M.

Иркутский государственный медицинский университет. Russia. Irkutsk

Цель. Оценить использование лапароскопических кишечных анастомозов при атрезиях у новорожденных.

Methods/Материал и методы. Мультицентровой ретроспективный анализ результатов лечения 301 случая кишечной атрезии (г. Иркутск, г. Кемерово, г. Красноярск). Период: январь 2005 — июль 2020. Выделено две группы сравнения: I (n=112) — кишечные анастомозы с помощью лапароскопии; II (n=189) — кишечные анастомозы с помощью лапаротомии.

Результаты. Длительность операций была значительно меньше в группе лапароскопии: 60,0 [45,0; 83,8] против 100,0 [72,5; 110,0] минут ($p<0,001$). Старт кормления и время перехода на полный энтеральный объем значительно короче в группе лапароскопии: 3,0 [2,0; 5,0] против 7,0 [5,0; 8,0] дней ($p<0,001$) и 7,0 [5,0; 10,0] против 11,0 [8,0; 16,0] дней ($p<0,001$). Длительность нахождения в палате интенсивной терапии была значительно меньше в группе лапароскопии: 1,0 [1,0; 2,8] против 4,0 [2,0; 5,5] суток ($p<0,001$). Сроки пребывания в стационаре меньше после лапароскопии: 21,0 [13,0; 30,0] против 27,0 [17,0; 38,0] к/дней ($p<0,001$). Летальность в группе лапаротомии составила 3,2% [1,2; 6,8] и не имела статистически значимых отличий от летальности в группе лапароскопии ($p=0,088$). Ранних послеоперационных осложнений было меньше в группе лапароскопии: 4,5% [1,5; 10,1] против 14,3% [9,6; 20,1] ($p=0,008$). Поздние послеоперационные осложнения (спаечная кишечная непроходимость, вентральные грыжи) отмечены только в группе анастомозов, сформированных открытым доступом, при этом спаечная непроходимость и вентральная грыжа отмечены одинаково часто — по 3,7% [1,5; 7,5] ($p=0,048$).

Вывод. Лапароскопические кишечные анастомозы могут быть безопасно и успешно выполнены при кишечных атрезиях у новорожденных.